

BEST AVAILABLE COPY



B R E V E T D ' I N V E N T I O N

CERTIFICAT D'UTILITÉ - CERTIFICAT D'ADDITION

COPIE OFFICIELLE

Le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle certifie que le document ci-annexé est la copie certifiée conforme d'une demande de titre de propriété industrielle déposée à l'Institut.

Fait à Paris, le 08 OCT. 2001

Pour le Directeur général de l'Institut
national de la propriété industrielle
Le Chef du Département des brevets

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Martine PLANCHE', is enclosed in a stylized oval line.

Martine PLANCHE



NAZIONAL DE
LA PROPRIETE
INDUSTRIELLE

26 bis, rue de Saint Pétersbourg
75200 Paris Cedex 02

75800 Paris Cedex 08

Téléphone : 01 53 04 53 04 Télécopie : 01 42 94 86 54

TEST AVAILABLE COPY

BREVET D'INVENTION

CERTIFICAT D'UTILITÉ

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI



Nº 11354°01

REQUÊTE EN DÉLIVRANCE 1/2

Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire

DB 540 W 4260899

<p>REMISSION PIÈCE DATE UEU</p> <p>25 OCT 2000 75 INPI PARIS</p> <p>N° D'ENREGISTREMENT NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI</p> <p>DATE DE DÉPÔT ATTRIBUÉE PAR L'INPI</p> <p>20 OCT. 2000</p> <p>Vos références pour ce dossier (facultatif) FRSmnF097/644 FR</p>		<p>Réserve à l'INPI</p> <p>1 NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE</p> <p>CABINET ORES</p> <p>6 AVENUE DE MESSINE 75008 PARIS</p>																																														
<p>Confirmation d'un dépôt par télécopie <input type="checkbox"/> N° attribué par l'INPI à la télécopie</p> <p>2 NATURE DE LA DEMANDE <input type="checkbox"/> Cochez l'une des 4 cases suivantes</p> <table border="1"> <tr> <td>Demande de brevet <input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Demande de certificat d'utilité <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Demande divisionnaire <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Demande de brevet initiale ou demande de certificat d'utilité initiale <input type="checkbox"/></td> <td>N° _____ Date _____ / _____ / _____</td> </tr> <tr> <td>Transformation d'une demande de brevet européen Demande de brevet initiale <input type="checkbox"/></td> <td>N° _____ Date _____ / _____ / _____</td> </tr> </table> <p>3 TITRE DE L'INVENTION (200 caractères ou espaces maximum)</p> <p>ROTULE DE LIAISON, PAR EXEMPLE POUR BARRE ANTI-ROULIS DE VEHICULE ROULANT.</p> <p>4 DÉCLARATION DE PRIORITÉ OU REQUÊTE DU BÉNÉFICE DE LA DATE DE DÉPÔT D'UNE DEMANDE ANTÉRIEURE FRANÇAISE</p> <p>Pays ou organisation Date _____ / _____ / _____ N° _____</p> <p>Pays ou organisation Date _____ / _____ / _____ N° _____</p> <p>Pays ou organisation Date _____ / _____ / _____ N° _____</p> <p><input type="checkbox"/> S'il y a d'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé « Suite »</p> <p>5 DEMANDEUR</p> <p><input type="checkbox"/> S'il y a d'autres demandeurs, cochez la case et utilisez l'imprimé « Suite »</p> <table border="1"> <tr> <td>Nom ou dénomination sociale</td> <td colspan="2">HUTCHINSON</td> </tr> <tr> <td>Prénoms</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Forme juridique</td> <td colspan="2">Société Anonyme</td> </tr> <tr> <td>N° SIREN</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Code APE-NAF</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Adresse</td> <td colspan="2">2, rue Balzac</td> </tr> <tr> <td>Code postal et ville</td> <td>75008</td> <td>PARIS</td> </tr> <tr> <td>Pays</td> <td colspan="2">FRANCE</td> </tr> <tr> <td>Nationalité</td> <td colspan="2">Française</td> </tr> <tr> <td>N° de téléphone (facultatif)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>N° de télécopie (facultatif)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Adresse électronique (facultatif)</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>			Demande de brevet <input checked="" type="checkbox"/>		Demande de certificat d'utilité <input type="checkbox"/>		Demande divisionnaire <input type="checkbox"/>		Demande de brevet initiale ou demande de certificat d'utilité initiale <input type="checkbox"/>	N° _____ Date _____ / _____ / _____	Transformation d'une demande de brevet européen Demande de brevet initiale <input type="checkbox"/>	N° _____ Date _____ / _____ / _____	Nom ou dénomination sociale	HUTCHINSON		Prénoms			Forme juridique	Société Anonyme		N° SIREN			Code APE-NAF			Adresse	2, rue Balzac		Code postal et ville	75008	PARIS	Pays	FRANCE		Nationalité	Française		N° de téléphone (facultatif)			N° de télécopie (facultatif)			Adresse électronique (facultatif)		
Demande de brevet <input checked="" type="checkbox"/>																																																
Demande de certificat d'utilité <input type="checkbox"/>																																																
Demande divisionnaire <input type="checkbox"/>																																																
Demande de brevet initiale ou demande de certificat d'utilité initiale <input type="checkbox"/>	N° _____ Date _____ / _____ / _____																																															
Transformation d'une demande de brevet européen Demande de brevet initiale <input type="checkbox"/>	N° _____ Date _____ / _____ / _____																																															
Nom ou dénomination sociale	HUTCHINSON																																															
Prénoms																																																
Forme juridique	Société Anonyme																																															
N° SIREN																																																
Code APE-NAF																																																
Adresse	2, rue Balzac																																															
Code postal et ville	75008	PARIS																																														
Pays	FRANCE																																															
Nationalité	Française																																															
N° de téléphone (facultatif)																																																
N° de télécopie (facultatif)																																																
Adresse électronique (facultatif)																																																